



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Уральский медицинский институт»**

**Рабочая программа дисциплины**

**Б1.О.22 Сестринское дело в педиатрии  
Обязательная часть**

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело

Направленность: Сестринское дело

Квалификация (степень) выпускника: Академическая медицинская сестра  
(для лиц мужского пола - Академический медицинский брат).

Преподаватель.

Форма обучения: очно-заочная

**Срок обучения: 4,5 года**

Рабочая программа дисциплины утверждена приказом ректора № 09 от 01.06.2023 года.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от 22.09.2017 № 971

2) Общая характеристика образовательной программы.

3) Учебный план образовательной программы.

4) Устав и локальные акты Института

## 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

**Цель и задачи освоения учебной дисциплины:** сформировать систему компетенций для усвоения фундаментальных знаний по возрастным особенностям и патологии детского, а также способствовать подготовке специалистов, способных проводить диагностику, лечение и профилактику детских заболеваний.

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) Сестринское дело в педиатрии:

Код компетенции	Индикаторы достижения	Оценочные средства	Знать	Уметь	Владеть
ОПК-4 Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	ИДОПК-4.1 Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	стандартизированные тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки	задачи и функциональные обязанности сестринского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинаций при решении профессиональных задач	применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач.	техникой сестринских манипуляций; навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинации при решении профессиональных задач.
ПК-1 Готовность оценить состояние	ИДПК-1.1. Способность и	стандартизированные тестовый контроль	строение организма во взаимосвязи с функцией,	применять законы наследования для расчета	навыками анализа типовых патологически

<p>пациента для составления плана сестринских вмешательств</p>	<p>готовность проводить сбор медицинской информации, выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни ИДПК-1.2. Способность и готовность определять потребности в профессиональном уходе, виде и объеме сестринского вмешательства ИДПК-1.3 Готовность к проведению доврачебного обследования пациента с наиболее распрост</p>	<p>(тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки</p>	<p>топографию органов и систем, индивидуальные особенности людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма.</p>	<p>вероятности проявления изучаемых признаков и прогнозировать наследственные заболевания человека определять состояние органов, детали их строения, распознавать варианты нормы и аномалии их развития. Распознавать изменения тканей и органов в связи с различными физиологическими и защитно-приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств .</p>	<p>х процессов и основных патологических состояний в динамике развития основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.</p>
--	---	--	---	--	--

	ранеными заболеваниями, травмами и отравлениями				
ПК-2 Способность и готовность к организации квалифицированного сестринского ухода за конкретным пациентом	ИДПК-2.1. Способность и готовность выполнять процедуры и манипуляции сестринского ухода при участии и с согласия пациента ИДПК-2.2. Готовность к профессиональному взаимодействию с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки	Повседневные жизненно важные потребности человека; Принципы проведения квалифицированного сестринского ухода	Осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода	Навыками организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому

	ИДПК-2.3 Способность и готовность к выполнению лечебно-диагностических процедур по назначению врача и/или совместно с врачом				
ПК-4 Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	ИДПК-4.1. Способность и готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь пациентом при неотложных состояниях самостоятельно и в медицинской бригаде по алгоритму ИДПК-4.2. Способность и готовность по алгоритму	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, практические навыки	Теоретические вопросы оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации.	Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь	Основными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

	самостоятельно и в медицинской бригаде проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма				
ПК-7 Способность и готовность к участию в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	ИДПК-7.1 Готовность к профессиональному взаимодействию с персоналом отделения, со службами и медицинской организацией, другими организациями, родственниками/законными и представителями по вопросам диспансеризации в	стандартизованный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки	Принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	Участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	Методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения

	<p>интереса х пациента ИДПК- 7.2 Способн ость и готовнос ть к проведен ию доврачеб ного обследов ания на профила ктически х и диспансе рных приемах населени я ИДПК- 7.3 Способн ость и готовнос ть планиров ать проведен ие доврачеб ных профила ктически х осмотров в поликли никах, детских учрежде ниях, по месту учебы, работы</p>				
--	---	--	--	--	--



	населени я				
--	---------------	--	--	--	--

## 2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина (модуль) относится к обязательной части дисциплин.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в процессе предшествующего обучения в ходе таких дисциплин, как: Биология с основами медицинской генетики; Общественное здоровье и здравоохранение; Нормальная физиология.

Дисциплина является предшествующей для изучения таких дисциплин, как: Медицинское и фармацевтическое товароведение; Менеджмент в сестринском деле; Общая и больничная гигиена; Общая патология; Общественное здоровье; Организация профилактической работы с населением; Основы медицинской реабилитации; Правовые основы охраны здоровья; Сестринское дело в акушерстве и гинекологии; Сестринское дело в дерматовенерологии; Сестринское дело в неврологии; Сестринское дело в педиатрии; Сестринское дело в семейной медицине; Сестринское дело в терапии; Сестринское дело в хирургии; Сестринское дело во фтизиатрии; Сестринское дело при инфекционных болезнях; Стандартизация в здравоохранении; Статистический учет в здравоохранении; Фармакология; Философия; Экономика здравоохранения; Эпидемиология.

Дисциплина (модуль) изучается на 2 курсе в 3, 4 семестрах.

## 3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) Сестринское дело в педиатрии составляет 3 зачетные единицы.

### 3.1. Объём дисциплины (модуля) по видам учебных занятий (в часах)

Объём дисциплины	Всего часов	3 семестр часов	4 семестр часов
<b>Общая трудоемкость дисциплины, часов</b>	<b>108</b>	<b>36</b>	<b>72</b>
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):</b>	<b>20</b>	<b>8</b>	<b>12</b>
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	8	8	-
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	12	-	12
Практическая подготовка (всего) (ПП)	-	-	-
<b>Самостоятельная работа (всего) (СРС)</b>	<b>52</b>	<b>28</b>	<b>24</b>
<b>Промежуточная аттестация обучающихся - экзамен</b>	<b>36</b>		<b>36</b>

**4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

**4.1.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)**

№ п/п	Разделы дисциплины	Общая трудоемкость в часах	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в акад. часах)			Самостоятельная работа обучающихся	Формы текущего контроля успеваемости
			аудиторные учебные занятия				
			ЛЗ	СТ	ПП		
1.	Знакомство с организацией и принципами работы детской больницы. Сбор анамнеза у детей и их родителей.	12	2	2	-	8	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,
2.	Перинатальные поражения ЦНС новорожденных детей и детей первого года жизни	12	2	2	-	8	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,
3.	Искусственное и смешанное вскармливание	12	2	2	-	8	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,
4.	Способы применения лекарственных средств	18	1	3	-	14	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,
5.	Хронические бронхолегочные заболевания у детей и подростков	18	1	3	-	14	стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталоном ответа), устный ответ, решение ситуационных задач, реферат, презентации, эссе, практические навыки,

6.	Промежуточная аттестация - экзамен	36					
7.	<b>Итого</b>		<b>8</b>	<b>12</b>	<b>-</b>	<b>52</b>	

## 4.2 Содержание дисциплины (модуля), структурированное по разделам (темам)

### Содержание лекционных занятий

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Часы
1. Знакомство с организацией и принципами работы детской больницы. Сбор анамнеза у детей и их родителей.	Типы лечебно-профилактических учреждений и организация их работы. Санитарно-противоэпидемический режим детских лечебно-профилактических учреждений. Работа медицинского персонала в лечебных учреждениях. Работа медицинской сестры в детском отделении. Строение инфекционной детской больницы. Работа медицинской сестры в детском инфекционном отделении.	2
2. Перинатальные поражения ЦНС новорожденных детей и детей первого года жизни	Физическое развитие детей, проведение антропометрии. Физическое воспитание детей. Массаж, гимнастика и закаливание в раннем возрасте. Нервно-психическое развитие детей, занятия по воспитанию. Режим дня и воспитание детей разного возраста. Уход за новорожденным, грудным ребенком и детьми старше года: туалет, правила пеленания, содержание постели, воспитание гигиенических навыков.	2
3. Искусственное и смешанное вскармливание	Детские искусственные смеси. Показания к назначению различных смесей, преимущества грудного вскармливания. Принципы докорма. Принципы прикорма. Различие между докормом и прикормом. Гигиена матери при искусственном вскармливании. Порядок сцеживания молока. Основы вскармливание детей первого года жизни и старше года. Основные продукты питания ребенка до года. Понятие о физиологических и лечебных столах у детей. Питание детей в больнице. Работа пищеблока. Понятие о пищевом дневнике. Порядок ведения пищевого дневника.	2
4. Способы применения лекарственных средств	Наружного, внутреннего (энтерального) и парентерального введения. Энтеральный путь введения лекарств. Раздача таблеток, порошков, капсул, растворов, микстур, капель. Прием лекарств больными в присутствии медицинской сестры. Применение суппозиторий (свечей). Наружные пути введения лекарственных средств. Применение мазей, растворов, Порошков, пластырей. Парентеральный путь введения лекарственных средств. Устройство шприца и игл. Виды шприцев и игл. Предстерилизационная очистка шприцев и игл. Способы стерилизации шприцев и игл: в воздушных и паровоздушных стерилизаторах, при помощи гамма-облучения. Индикаторы стерильности. Способы контроля качества стерилизации. Сборка стерильного шприца. Набор лекарственных средств из ампул и флаконов. Правила разведения антибиотиков. Доставка шприца к постели больного.	1

	Подготовка кожи больного к инъекции. Техника подкожных и внутримышечных Инъекций. Возможные осложнения и их профилактика. Особенности введения масляных растворов и бициллина. Техника внутривенных инъекций. Венепункция. Заполнение системы для капельного внутривенного вливания жидкостей. Техника внутривенного капельного вливания. Возможные осложнения и их профилактика. Кровопускание. Взятие крови для исследования. Понятие об аллергических реакциях, анафилактическом шоке. Первая доврачебная помощь.	
5. Хронические бронхолегочные заболевания у детей и подростков	Уход за лихорадящими больными. Проведение термометрии у детей. Регистрация температуры, типы температурных кривых. Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями кожи. Уход за детьми с заболеваниями органов дыхания. Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями органов пищеварения. Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями мочевыделительной системы. Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями органов кроветворения и лимфатической системы. Особенности сестринского ухода за хирургическими больными.	1

### Содержание занятий семинарского типа (практических занятий)

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела	Ча сы
1. Знакомство с организацией и принципами работы детской больницы. Сбор анамнеза у детей и их родителей.	Типы лечебно-профилактических учреждений и организация их работы. Санитарно-противоэпидемический режим детских лечебно-профилактических учреждений. Работа медицинского персонала в лечебных учреждениях. Работа медицинской сестры в детском отделении. Строение инфекционной детской больницы. Работа медицинской сестры в детском инфекционном отделении.	2
2. Перинатальные поражения ЦНС новорожденных детей и детей первого года жизни	Физическое развитие детей, проведение антропометрии. Физическое воспитание детей. Массаж, гимнастика и закаливание в раннем возрасте. Нервно-психическое развитие детей, занятия по воспитанию. Режим дня и воспитание детей разного возраста. Уход за новорожденным, грудным ребенком и детьми старше года: туалет, правила пеленания, содержание постели, воспитание гигиенических навыков.	2
3. Искусственное и смешанное вскармливание	Детские искусственные смеси. Показания к назначению различных смесей, преимущества грудного вскармливания. Принципы докорма. Принципы прикорма. Различие между докормом и прикормом. Гигиена матери при искусственном вскармливании. Порядок сцеживания молока. Основы вскармливание детей первого года жизни и старше года. Основные продукты питания ребенка до года. Понятие о физиологических и лечебных столах у детей. Питание детей в больнице. Работа пищеблока. Понятие о пищевом дневнике. Порядок ведения пищевого дневника.	2

4. Способы применения лекарственных средств	Наружного, внутреннего (энтерального) и парентерального введения. Энтеральный путь введения лекарств. Раздача таблеток, порошков, капсул, растворов, микстур, капель. Прием лекарств больными в присутствии медицинской сестры. Применение суппозитория (свечи). Наружные пути введения лекарственных средств. Применение мазей, растворов, Порошков, пластырей. Парентеральный путь введения лекарственных средств. Устройство шприца и игл. Виды шприцев и игл. Предстерилизационная очистка шприцев и игл. Способы стерилизации шприцев и игл: в воздушных и паровоздушных стерилизаторах, при помощи гамма-облучения. Индикаторы стерильности. Способы контроля качества стерилизации. Сборка стерильного шприца. Набор лекарственных средств из ампул и флаконов. Правила разведения антибиотиков. Доставка шприца к постели больного. Подготовка кожи больного к инъекции. Техника подкожных и внутримышечных Инъекций. Возможные осложнения и их профилактика. Особенности введения масляных растворов и бициллина. Техника внутривенных инъекций. Венепункция. Заполнение системы для капельного внутривенного вливания жидкостей. Техника внутривенного капельного вливания. Возможные осложнения и их профилактика. Кровопускание. Взятие крови для исследования. Понятие об аллергических реакциях, анафилактическом шоке. Первая доврачебная помощь.	3
5. Хронические бронхолегочные заболевания у детей и подростков	Уход за лихорадящими больными. Проведение термометрии у детей. Регистрация температуры, типы температурных кривых. Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями кожи. Уход за детьми с заболеваниями органов дыхания. Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями органов пищеварения. Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями мочевыделительной системы. Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями органов кроветворения и лимфатической системы. Особенности сестринского ухода за хирургическими больными.	3

## **5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)**

### **5.1. Список учебно-методических материалов, для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины**

1. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

### **5.2. Перечень вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины**

1. Вакцинация против дифтерии и коклюша. Препараты для проведения вакцинации против дифтерии и коклюша. Сроки проведения

прививок в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ № 51н от 31.01.2011 г.

2. Этиология, эпидемиология, клинические особенности риновирусной и синцитиальной вирусной инфекции у детей различных возрастных групп. Осложнения, методы профилактики.

3. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с заносом и распространением дифтерии. Плановое выявление бактерионосительства.

Специфическая профилактика дифтерии. Сроки активной иммунизации. Контроль за иммунитетом.

4. Эшерихиозы у детей - особенности, в зависимости от возраста. Токсикозы с эксикозом. Клиника, диагностика, лечение.

5. Паротитная инфекция: этиология, эпидемиология, клинические формы. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Вакцинопрофилактика.

6. Эпидемиологические и клинические особенности течения ветряной оспы у детей различных возрастных групп. Осложнения. Показания к госпитализации. Сроки выписки из стационара. Допуск в детские коллективы.

7. Менингококковая инфекция. Генерализованная, смешанная форма (менингит и менингококцемия). Клиника, лечение.

8. Эпидемиологические и клинические особенности гриппа у детей различных возрастных групп. Осложнения. Меры, направленные на снижение заболеваемости.

9. Особенности клиники и течения паротитной инфекции у детей различных возрастных групп. Показатели тяжести. Осложнения. Показания к госпитализации. Сроки выписки из стационара. Допуск в детские коллективы.

10. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий в семье и детском коллективе в борьбе с заносом и распространением гриппа. Интерферонопрофилактика.

Специфическая профилактика.

11. Дизентерия: этиология, патогенез, клиника, лечение.

12. Сальмонеллёз: этиология, эпидемиология и особенности клиники у детей. Лечение и профилактика.

13. Парагрипп у детей: этиология, эпидемиология, клиника, осложнения, методы профилактики.

14. Этиология, эпидемиология, основные клинические особенности вирусных гепатитов с парентеральным механизмом заражения в разные периоды заболевания. Критерии выписки из стационара. Наблюдение за реконвалесцентами.

15. Менингококковая инфекция. Менингит. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.

16. Эпидемиологические и клинические особенности краснухи в современных условиях. Меры, направленные на снижение заболеваемости.

17. Этиология вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи у детей. Показания к госпитализации. Возможности создания стационара на дому. Особенности наблюдения за реконвалесцентами.

18. Современные особенности течения скарлатины у детей.  
Особенности антитоксического и антимикробного иммунитета. Показания к госпитализации. Сроки выписки из стационара. Допуск в детские коллективы.
19. Корь: эпидемиологические и клинические особенности в современных условиях. Перспективы снижения заболеваемости корью.
20. Токсические формы дифтерии ротоглотки: клиника, дифференциальный диагноз, лечение, осложнения.
21. Вакцинация против дифтерии и коклюша. Препараты для проведения вакцинации против дифтерии и коклюша. Сроки проведения прививок в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ № 51н от 31.01.2011 г.
22. Аденовирусная инфекция: эпидемиология, этиология, клинические формы. Методы профилактики.
23. Скарлатина: эпидемиология, патогенез, клиника. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в семье и детском коллективе в борьбе с заносом и распространением инфекции.
24. Менингококковая инфекция: эпидемиология, классификация, этиология, патогенез. Клиника и лечение локализованных форм.
25. Дифтерия: эпидемиология, патогенез, классификация. Клинические особенности дифтерии в современных условиях. Мероприятия, направленные на снижение заболеваемости дифтерией.
26. Значение вакцинопрофилактики в снижении заболеваемости детскими инфекциями. Календарь прививок (приказ Минздравсоцразвития РФ №125н от 21.03.2014 г.).
27. Геморрагический диатез: этиология, клиника, лечение.
28. Запоры у детей.
29. Гипотиреозы у детей: этиология, диагностика, лечение, профилактика.
30. Инфекции мочевыводящих путей: клиника, лечение.
31. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки у детей. Особенности течения, диагностики, лечения, профилактики.
32. Неспецифическая и специфическая профилактика рахита у детей.
33. Неотложная помощь при судорожном и гипертермическом синдромах у детей.
34. Рахит: этиология, патогенез, диагностика, лечение.
35. Лечение острых пневмоний у детей.
36. Родовая травма: клиника, лечение.
37. Правила и техника введения прикорма. Критерии эффективности искусственного вскармливания.
38. Гемолитическая болезнь новорождённых.
39. Заболевания щитовидной железы у детей: этиопатогенез, диагностика, лечение.
40. Смешанное и искусственное вскармливание.

41. Гипогликемическая кома у детей с сахарным диабетом: критерии диагноза и дифференциального диагноза, лечение и профилактика.
42. Родовая травма у новорождённых: диагностика, лечение, профилактика.
43. Гемолитическая болезнь новорождённых: классификация, принципы терапии.
44. Кетоацидотическая кома у детей с сахарным диабетом: критерии диагноза, неотложная помощь.
45. Приступ бронхиальной астмы. Неотложная помощь.
46. Сахарный диабет у детей: этиология, патогенез. классификация, диагностика.
47. Функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта у детей и подростков.
48. Железодефицитная анемия у детей.
49. Экссудативно-катаральный диатез у детей: этиопатогенез, критерии диагностики, коррекция.
50. Оздоровление детей из категории часто болеющих - в условиях семьи, детских дошкольных учреждений.
51. Нервно-артритический диатез у детей. Критерии диагноза. Кетоацидотический криз: диагностика, лечение.
52. Первое прикладывание к груди. Особенности вскармливания новорождённых детей.
53. Бронхиальная астма в детском возрасте: принципы диагностики, неотложная помощь, лечение, профилактика.
54. Работа врача по подготовке детей к посещению детских дошкольных учреждений, школы.
55. Экссудативно-катаральный диатез: этиология, патогенез, диагностика, коррекция.
56. Пиелонефриты у детей: классификация, лечение.
57. Бронхообструктивный синдром у детей: критерии диагностики, лечение, профилактика.
58. Гнойно-воспалительные заболевания у новорождённых: этиология, патогенез, диагностика, лечение.
59. Пневмония у детей: этиология, патогенез, клиническая классификация, диагностика, лечение.
60. Асфиксия новорождённых: клиника, лечение.
61. Бронхиты у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение.
62. Хроническое расстройство питания у детей. Гипотрофия I, II, III степени. Лечение. Профилактика.
63. Питание детей старше года.
64. Физическое развитие детей в различные возрастные периоды и его оценка.
65. Инфекции мочевыводящих путей: клиника, лечение.
66. Искусственное вскармливание. Критерии эффективности искусственного вскармливания.



67. Понятие докорма и прикорма. Виды и сроки введения прикорма при различных видах вскармливания. Смешанное вскармливание.
68. Ожирение у детей. Роль генетических и конституциональных факторов. Диагностика и лечение.
69. Дискинезии жёлчевыводящих путей: клиника, лечение.
70. Внутриутробные инфекции: клиника, лечение.
71. Искусственное вскармливание у детей до 1-го года: принципы, правила его организации.
72. Периоды детского возраста: физическое и нервно-психическое развитие. Факторы, влияющие на развитие детей, его ускорение и задержку.
73. Смешанное вскармливание у детей. Принципы проведения.
74. Рецидивирующие бронхиты: клиника, лечение.
75. Грудное вскармливание. Принципы его проведения. Преимущества.

**6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по изучаемой дисциплине (модулю) представлены в «оценочных материалах для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации»**

**7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

**Основная литература:**

	<b>Литература</b>	<b>Режим доступа к электронному ресурсу</b>
1.	Детские болезни: учебник / под ред. Кильдияровой Р. Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	Острые респираторные заболевания у детей/ Самсыгина Г. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с.	
3.	Педиатрия с детскими инфекциями: учеб. для студентов учреждений сред. проф. образования/ Запруднов А. М., Григорьев К. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 560 с.	
4.	Инфекционные болезни у детей: учебник / под. ред Учайкина В. Ф., Шамшевой О. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 920 с.	
5.	Болезни уха, горла, носа при ОРЗ у детей/ М. Р. Богомильский [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 128 с.	
6.	Коклюш у детей/ О. П. Попова, Л. Н. Мазанкова, М. С. Бляхер, Т. А. Скирда. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 64 с.	
7.	Антимикробная терапия у детей / В. С. Шухов, Е. Н. Байбарина, И. И. Рюмина, В. В. Зубков - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.	
8.	Острые кишечные инфекции у детей: карманный справочник / А. В. Горелов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с.	

## Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1	Самостоятельная работа студентов: организация и содержание. Инфекционные болезни у детей/ О. В. Самодова, Е. Ю. Васильева - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

### 7.1. Интернет-ресурсы и базы данных свободного доступа

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда) «Moodle»
3. Система динамического формирования кроссплатформенных электронных образовательных ресурсов - <http://eor.edu.ru>
4. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>
5. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>
7. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>
8. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>
9. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>
10. Университетская информационная система РОССИЯ. - <https://uisrussia.msu.ru>
11. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>
12. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>
13. Медицинский видеопортал MDTube - <http://mdtube.ru> -
14. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

### 8. Перечень информационных и образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения

На лекционных и занятиях семинарского типа (практических занятиях) используются следующие информационные и образовательные технологии:

- чтение лекций с использованием слайд-презентаций,
- использование видео- и/или аудиоматериалов (при наличии),

- организация взаимодействия с обучающимися посредством электронной почты,
- тестирование.

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Вид учебных занятий	Организация деятельности студента
Лекции	В ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций
Занятия семинарского типа	В ходе подготовки к занятиям семинарского типа изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы дисциплины. Доработать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной программой дисциплины. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на занятие. Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.
Стандартизированный тестовый контроль (тестовые задания с эталонным ответом)	Тестовые задания разработаны в соответствии с рабочей программой по дисциплине. Тестовые задания позволят выяснить прочность и глубину усвоения материала по дисциплине, а также повторить и систематизировать свои знания. При выполнении тестовых заданий необходимо внимательно читать все задания и указания по их выполнению. Если не можете выполнить очередное задание, не тратьте время, переходите к следующему. Только выполнив все задания, вернитесь к тем, которые у вас не получились сразу. Старайтесь работать быстро и аккуратно. Когда выполнишь все задания работы, проверьте правильность их выполнения.
Устный ответ	На занятии каждый обучающийся должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане занятия вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументированно. Ответ на вопрос не должен сводиться только к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускается и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.
Доклад/устное реферативное сообщение	Готовясь к докладу или реферативному сообщению, необходимо составить план-конспект своего выступления. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной жизнью. Качественное

вное сообщение	выполнение работы базируется на изучении, тщательном анализе и переосмыслении рекомендованной и дополнительной литературы. Доклад или устное реферативное сообщение могут быть проиллюстрированы презентациями или другими видеоматериалами, или наглядной информацией. Выступающий должен быть готов ответить на вопросы, возникающие у других обучающихся или преподавателя в ходе заслушивания выступления.
Презентации	Компьютерная презентация должна содержать титульный лист с указанием темы презентации и данных об авторе, основную и резюмирующую части (выводы). Каждый слайд должен быть логически связан с предыдущим и последующим; слайды должны содержать минимум текста (на каждом не более 10 строк) и максимальное количество графического материала (включая картинки и анимацию, но акцент только на анимацию недопустим, т.к. злоупотребление им на слайдах может привести к потере зрительного и смыслового контакта со слушателями). Все слайды должны быть оформлены в едином стиле с использованием не раздражающей цветовой гаммы. Если презентация сопровождается докладом, то время выступления должно быть соотнесено с количеством слайдов из расчета, что компьютерная презентация, включающая 10 - 15 слайдов, требует для выступления около 7 - 10 минут. При этом недопустимо читать текст со слайдов или повторять наизусть то, что показано на слайде.
Подготовка к экзамену /зачету	Для успешного прохождения промежуточной аттестации рекомендуется в начале семестра изучить программу дисциплины и перечень вопросов к экзамену/зачету по данной дисциплине, а также использовать в процессе обучения материалы, разработанные в ходе подготовки к семинарским занятиям. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение существа того или иного вопроса за счет а) уточняющих вопросов преподавателю; б) подготовки ответов к лабораторным и семинарским занятиям; в) самостоятельного уточнения вопросов на смежных дисциплинах; г) углубленного изучения вопросов темы по учебным пособиям

## 10. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Помещение (учебная аудитория) для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятиях), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных программой бакалавриата, оснащенное оборудованием и техническими средствами обучения: парты, стулья обучающихся, стол преподавателя, доска маркерная, кресло преподавателя, АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (моноблок) бактерицидный облучатель воздуха, раковины, дозаторы для жидкого мыла.

Кукла Саша 2, кукла пупс 6, кукла пупс 2, пеленка фланелевая, пеленка ситцевая, подушка, распашонка детская, одеяло, грелка, кружка (мерная емкость), термометр д/воды "Лодочка", присыпка детская фл. 40 г. n1, подгузник детский, пеленка, впитывающая одноразовая, бутылочка для кормления, емкость стеклянная, ватные палочки, пузырь для льда, салфетки

стерильные, покрытие атравматическое, трубочка газоотводная, спринцовка, наконечники для клизм, контейнер.

Урологический катетер женский Нелатона, урологический катетер мужской Нелатона, весы электронные настольные для новорожденных и детей до полутора лет Вэнд-01-«Малыш» - 15-с, тонометры детские, стетофонендоскоп, тупферы для взятия мазков, штатив лабораторный, сантиметровая лента, комплект дыхательный для ручной ИВЛ однократного применения, эндотрахеальная трубка (без манжеты), распылитель (небулайзер) Machineb в комплекте с кислородным шлангом + переходник t-образный + загубник, трубка трахеостомическая, весы электронные В1-15-«Саша», зонд желудочный, катетер кислородный (с носовой канюлей и маской).

Книги: «Энциклопедия развивалок», «Привет, я», «Ребенок и уход за ним. разговор с матерью» Б.Спок. Погремушка детская, соска, игрушка, горшок, мерный ковшик, ростомер детский, ванночка анатомическая для купания, пеленальный столик для новорожденных, матрас универсальный, набор гинекологический смотровой, шейная цитологическая щетка, зонд уrogenитальный одноразовый стерильный, зонд уrogenитальный Пайпеля, пинцет пластмассовый, плавательный круг Mambobaby. Тренажер-манекен для оказания СЛР.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

## 11. Этапы формирования компетенций

Основными этапами формирования заявленных компетенций при прохождении дисциплины являются последовательное изучение и закрепление лекционных и полученных на практических занятиях знаний для самостоятельного использования их в профессиональной деятельности

Подпороговый	Пороговый	Достаточный	Повышенный
Компетенция не сформирована.	Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности при использовании теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности использования теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокую адаптивность использования теоретических знаний по дисциплине в профессиональной деятельности

## 12. Критерии оценивания компетенций

Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
		Подпороговый уровень	Пороговый уровень	Достаточный уровень	Продвинутый уровень
		Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
<b>Формируемая компетенция ОПК-4</b>					
Способен применять медицинские технологии, медиц	Знать: Задачи и функциональные обязанности сестринского персонала при использовании медицинских технологий,	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не принципиальн	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной

инские изделия, лекарственных препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционные средства и их комбинаций при решении профессиональных задач	формирования на их основе умений и навыков.	ый характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: Применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы не полностью или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
	Владеть: Техникой сестринских манипуляций; Навыками применения медицинских	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины

	технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и их комбинации при решении профессиональных задач	дисциплины не сформированы или сформированы частично.	сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
<b>Формируемая компетенция ПК-1</b>					
Готовность оценить состояние пациента для составления плана сестринских вмешательств	Знать: Строение организма во взаимосвязи с функцией, топографию органов и систем, индивидуальные особенности людей разного возраста. Наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма.	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: Применять законы наследования для расчета вероятности проявления	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплин	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы



	<p>изучаемых признаков и прогнозировать наследственные заболевания человека определять состояние органов, детали их строения, распознавать варианты нормы и аномалии их развития. Распознавать изменения тканей и органов в связи с различными физиологическими и защитно-приспособительными реакциями организма. Оценивать результаты исследования функционального состояния организма человека для составления плана сестринских вмешательств.</p>	<p>ы не сформированы или сформированы частично.</p>	<p>, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.</p>	<p>ы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.</p>
	<p>Владеть: Навыками анализа типовых патологических процессов и основных патологических состояний в динамике развития</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы или</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся</p>	<p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их</p>

	основных групп болезней для составления плана сестринских вмешательств.	сформированы частично.	обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
--	---	------------------------	---	---	--

### Формируемая компетенция ПК-2

Способность и готовность к организации и квалифицированному сестринскому уходу за конкретным пациентом	Знать: Повседневные жизненно важные потребности человека; Принципы проведения квалифицированного сестринского ухода	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: Осуществлять этапы сестринского квалифицированного ухода: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформиро	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении

	проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход; проводить текущую и итоговую оценку ухода	ны частично.	может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
	Владеть: Навыками организации и осуществления сестринского ухода в стационаре и на дому	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы не полностью или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
<b>Формируемая компетенция ПК-4</b>					
Готовность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной	Знать: Теоретические вопросы оказания доврачебной помощи, этапы развития и клинические проявления наиболее распространенных заболеваний	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной

или экстренной форм х	различного профиля в неотложной или экстренной формах Методы сердечно-легочной реанимации.	умений и навыков.	рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной или экстренной медицинской помощи. Оказывать неотложную или экстренную медицинскую помощь.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы не полностью или сформированы частично.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
	Владеть: Основными мероприятиями и по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы не полностью или	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их

		сформированы частично.	обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.
<b>Формируемая компетенция ПК-7</b>					
Способность и готовность к участию в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	Знать: Принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.	знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне.	знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне.
	Уметь: Участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы не полностью или сформированы	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает	умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении

		ны частично.	может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.
	Владеть: Методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы не сформированы или сформированы частично.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию.	навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.